

### 他,用精湛的医学技术和充沛的精力奔驰在神经外科这片彰显生命力量的原野上

——记县一医院神经外科派驻专家雷兵

十三病区 郑娟

带着赤诚之心,趁着雷神之力,掐着时间之门,战着死神之劫,救着淳安之人。

#### 【病例介绍】

患者吴女士,53岁,10月30日突发剧烈头痛,伴呕吐2次,自行休息后无缓解,遂来淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院)就诊。CT显示:蛛网膜下腔出血,予以头颅CTA显示右侧颈内动脉虹吸段稍狭窄。

初步诊断:蛛网膜下腔出血,脑动脉瘤破裂。

立即行介入科造影显示左颈内动脉c6段与左侧后交通动脉交界处见动脉瘤,瘤颈约3mm,瘤体约7mm。手术指征明确,病情告知患者丈夫,拟夜间急诊行颅内动脉瘤夹闭术。

时间就是生命,雷兵主任接到求助电话后,二话

不说便立即赶到淳安。这个抢夺时间的男人,在这样的夜晚显得特别高大。

无影灯下,通过显微镜行左侧后交通动脉瘤夹闭术+脑室引流术。3个小时的生死时速,这是一场与死神的较量。凭借着丰富的经验,最终,在雷主任的带领下,大获全胜。目前,患者病情稳定。

雷打不动,每周雷主任都坚持参加县一医院神经外科的查房工作,不遗余力地为患者答疑解惑。面对患者家属滔滔不绝的询问,雷主任不但没有厌烦,反而谦和地与患者家属解释着。事后雷主任还不忘交代大家,解除患者家属的焦虑情绪,有助于稳定其情绪,从而促进康复。他也不断告诫大家,医者父母心,作为一名医师除了要解除患者身上的病痛,更要修补好患者及其家属的心理创伤。

“热情迎来蹒跚友,高兴送归健步人”,可以说是雷主任的真实写照,他也被患者亲切地称呼为:挽救生命的使者。

每一次的技术指导,雷主任都倾囊相授。讲授起

来细致入微、清晰且有条理,可谓是“听君一席话,胜读十年书”。大家一致认为,雷主任是常在尖刀上跳舞,在悬崖边散步,却始终从容自如的存在。

雷主任始终以“为人民服务”为行动宗旨,具有良好的医德风尚,技术上精益求精,工作中任劳任怨。他以精湛的医学技术和充沛的精力奔驰在神经外科这片显示生命力量的原野上,向着新的垦地辛勤耕耘着……



### 明朗温和、纯净柔和…… 他带给患者的是稳稳的安全感!

康复医学科 余智

提起他,大家无不竖起大拇指称赞,他那明朗温和的笑容,纯净柔和,做人做事的仁慈之心及“不服老”的品格一直深深影响着身边人,更带给患者稳稳的安全感。

1991年,宋长友从台州卫生学校针灸推拿专业毕业,进入县一医院工作。无论是在门诊还是在病房,医院规定8点上班,他7点半左右就准备接待患者,他几乎就是医院针灸推拿专业的“金字招牌”。

#### 初心之路 始终未变

他身体单薄,但却十分干练,用心想、拼命干,认真做好每一份工作,并在工作中取得了良好的业绩,得到了领导和同事的广泛认可。优秀得益于良好的素质,良好的素质得益于勤奋的学习。无论是作为一名普通的医师,还是科室管理者,宋长友都十分注重政治理论与业务知识的学习,努力做到又红又专。尤其是近年来,他注意认真研究学习党的十九大精神及习近平总书记系列讲话精神,模范遵守医院的各项规章制度,严以律己,充分发挥了一名中层干部应有的“领头雁”作用。

宋长友拥有杭州市针灸学会理事等众多头衔,还获得医院年度优质服务标兵等荣誉称号。荣誉加身,但为患者排忧解难的“初心”始终未变。2018年大年初一的傍晚,一位患者颈椎小关节紊乱综合症发作,双手、脖子无法动弹,连咽口水都变得异常困难。接到家属的求助电话,宋长友没有犹豫,立即驱车赶去为其推拿,缓解患者痛苦。

医术精湛,对患者尽心尽力,他也为康复医学科赢得了好口碑。宋长友经常放弃节假日下乡义诊,并把患者的利益放在第一位,合理用药、治疗,为患者精打细算。他说:“无论家庭贫富、社会地位高低,站在医生面前就只有一个身份,那就是病人。”

#### 为医之路 重在安全

从参加工作起,宋长友未有一天离开过临床。即使身为科室管理者,仍坚守在临床康复一线。他认为,中医针灸既是一个传承前人又是不断实践的医学。同样扎一穴位,针刺的深度、角度、力度,手法不同,疗效也存在差异。针灸医师也需要开方,给患者开出对症针刺穴位的方子,才能事半功倍。

#### 管理之路 就是付出

作为科室副主任,宋长友心中时刻想着同事,始终把同事的冷暖记在心头,是大家最依赖和贴心的老大哥。在同事眼里他是个“0差评”的医师,谁有事找他换个班、帮个忙,他从来不会拒绝;业务中遇到不明白的地方,大家都都喜欢向他咨询,他总是不厌其烦的讲解指导……

临床一线的工作压力大,为缓解大家的紧张,宋长友经常统一组织开展形式多样的娱乐活动,科室的管理工作繁杂、琐碎,量大,责任重,但他一直保持着吃苦、谨慎、激情的处事心态,勤勉工作,在平凡的岗位上展现着独特的风采。

### 人生精彩莫过作一名护士

十一病区 方晓

人的一生,替你首次揭开面世帷幕的,该是护士了吧?

从小学到中学,再到大学,从未计划过做护士,描绘的人生巨擘原本都是做科学家,为未知的科学事业勇攀高峰,做企业家,为世界的经济发展设计晴雨表;亦或是俯首甘为的孺子牛、兢兢业业、为人师表,芳华一生……

#### 护士是真辛苦

对于眼前的这份工作,初心是排斥的,要上夜班,昼夜颠倒,怎么能使自己不容颜苍老? 要受责骂,战战兢兢,怎么能“快活”地过日子? 要时刻应急,分秒待命,怎么能轻松地享受休息时间? 在大家安睡的夜晚,护士在救死扶伤,进行着生与死的搏斗,夜与昼的交替,岁月憔悴了红颜,时光磨平了冲劲。工作琐碎而繁重,责任却万钧千斤。

#### 护士是真“委屈”

护士的工作万万不能出错。任何一个看似微小的差错,都会产生严重的后果,因此,也养成了要一万次的“三查七对”这个好习惯,要为患者的病情负责任。有时,因为与患者间的沟通问题产生误会,虽然委屈,但需隐忍,这也是护士这份职业的一种担当。为什么病房中深藏着忧郁和悲伤,而我们的眼中却蕴藏温暖? 是因为纯粹的白衣天使,安之若素,坚定如磐,把令人悲伤的病因,阻挡在了这个美好世界的边缘。

#### 护士是真平凡

人事有代谢,往来成古今。暑去冬来,日复一日,年复一年,在平平淡淡的时光年轮中,静悄悄地流淌着每一分钟:夜深人静的时候,巡视病房的身影仍然闪动,那份默默的关怀,是给患者的温馨;喧嚣吵闹的时候,抢救患者的身影急急忙忙,湿透衣背的汗水,是对患者生命勇气的致敬和执着,留一份不离不弃。护士是坚强的,坚强地背起了母亲、妻子和女儿三个角色的重担,三个角色是三个家的顶梁柱,每一份角色都小心翼翼、平平凡凡。

#### 护士是真天使

没有隐形的翅膀,却给患者带来温暖的福音。呵护健康、挽救生命,有着纯洁的心灵、高尚的情操,面对患者总带着一份微笑和永不回报只求奉献的职业情操,用鼓励的眼神传递生命的力量,用有力的双手搀扶患者的心灵,用关爱为他人续写生命的篇章。



#### 乳腺尿常见治疗方法

常见的治疗方法有以下几种:

##### 保守疗法

保守治疗主要用于轻度乳腺尿患者,因乳腺尿发作有较高的自然缓解率,部分患者无须特殊处理也能自行停止。

##### 针对病原的治疗

对外周血或尿中查到微丝蚴者,首先应施行杀虫疗法,特效药物为枸橼酸乙胺嗪。

##### 中医中药疗法

中国古代许多医书中就有乳腺尿的详细记载,并称其为“膏淋”。中医按照其病因,进行正本清源的辨证论治。

##### 手术治疗

对重症乳腺尿患者,可选择肾蒂周围淋巴管结扎术(剥离术)治疗,治疗效果良好,术后症状即刻改善,成功率达100%,且复发率仅为0%~3.8%。腹腔镜手术具有创伤小和放大视野下易辨认淋巴管的优点。手术的关键是切断且封闭淋巴管与集合系统间的交通。(泌尿外科 江洪)

#### 主编 陈秉宇

编委 王雪峙 蔡茂华 王少青 余小红 范小英 单靛云 胡芳 李维维

院址 淳安县千岛湖镇环湖北路1869号

传真 64812271

邮编 311700

邮箱 caxdyrmyy@163.com

# 淳安一院报

CHUN'AN YIYUAN BAO

厚德 精医 求是 创新

淳安县第一人民医院 主办 2019年11月30日 星期六 第11期(总第184期) 内部资料 免费赠阅  
浙江省人民医院淳安分院 http://www.chunanhospital.com www.淳安县第一人民医院.com



## 凝心聚力深化医共体 勠力同心谱写新辉煌

11月28日,淳安县第一人民医院医共体的139名职工代表齐聚一堂,召开职工代表大会。

县一医院党委副书记、工会主席王少青主持会议。

首先由总院常务副院长蔡茂华解读了建立县域医共体人员统筹使用机制的相关文件,并指出2019年是全面推进县域医共体建设的开局之年,把好方向、明晰目标、确定路径尤为重要。学懂弄通新政策是对标发力的基础,也是县一医院医共体人事管理工作有序推进,稳步发展的有力保证和强大支撑。

总院人事科科长方军英解读了《淳安县第一人民医院医共体岗位设置实施方案》、《淳安县第一人民医院医共体岗位聘任实施细则》草案,就下一步医共体岗位设置、聘任条件、聘期考核以及实施步骤作了说明,并将《淳安县第一人民医院医共体卫生高级专业技术职务自主竞聘工作方案》中较2018年版中的修改部分作阐释。

大会来自医共体各成员单位的职工代表按专业岗位不同,分成临床医生组、护理组、医技和行政后勤组、妇幼保健院组、千岛湖社区分院组、其他分院组,6个小组围绕方案中的条款进行充分讨论,现场氛围浓厚,职工代表积极履职、当好参谋,站在全局发展的角度充分考量,真正体现了医共体“一家人、一本账、一盘棋”的理念。

新时代、新使命、新目标、新征程,在跨入新时代的过程中,医疗卫生改革也迎来了新的挑战和机遇,当下,我们正在实施的医共体改革,这是党中央、国务院立足新时代制定的医改新目标,这是考验卫健人担当、智慧的时刻,我们一定要坚定不移地抓住机遇、改出活力,为人民群众营造出更加温馨、和谐、放心的医疗环境,提供更加贴心、专业的健康服务。

对此次审议的三项草案,县一医院党委书记王雪峙提出三点建议。

加强组织领导,强化大局意识。统一思想才能形成合力,加强组织领导、强化大局意识,一级抓一级,层层落实,让每一个职工看得懂、弄得名,才能够将好事办好。

加强宣传引导,强化政治意识。职工代表既是参与者,也是宣传者,一定要把会议的精神以正能量的方式向职工进行宣传,并加强正确的引导。

加强落实执行,强化民主意识。涉及职工切身利益的重要改革方案和重大政策措施都要经职代会审议通过,体现职工意愿,接受监督,经得起评议,让权力在职工有效的监督下运行。

最后,县一医院医共体职工代表进行了表决,139名代表举手同意,全票通过该方案。

大会在庄严的国歌中开始,在国际歌中结束。(院办)



### 11月短波

日前,在第三届《手术室护理实践指南》授课比赛中,我院选送的授课老师徐小娟取得了个人第二名的好成绩。

11月6日,我院举办MDT联合教学查房。11月6日上午,我院举行第三届膏节暨省级专家义诊。

11月6日,县政协主席刘小松来院调研。

11月8日下午,淳安县属医疗卫生单位财务人员、基层医疗机构财务人员及报账员聚集在我院会议中心,就医共体模式下财务管理的重点与方法进行学习与交流。

11月14日、15日下午,医务科、护理部分别组织召开2020年医疗及护理工作计划讨论会,讨论会以世界咖啡馆的形式进行。

11月21日,杭州市卫健系统主题教育党课宣讲团巡回宣讲会淳安站在我院会议中心召开。

11月22日,我院举办护理创新竞赛。

11月22日,桐庐县卫健局到我院调研。

11月26日,我院党员“三服务”医疗队再次深入千岛集团渔政分站的职工身边,为近130名职工提供健康宣讲、急救培训、义诊等“面对面”服务。

11月28日,淳安县第一人民医院医共体的139名职工代表齐聚一堂,召开职工代表大会。

11月30日,2019年淳安县护理质控会议在我院会议中心隆重举行。

11月,我院共举办4个大型继教班,分别为11月15日至17日省继教项目《临床危机事件模拟教学》学习班;11月23日至25日,市级继教项目《基层医院孕产妇危象早期识别与规范化诊治》学习班;11月29日至12月1日,《医共体模式下基层医院严重创伤救治新进展》培训班;市级中医药继教项目《基层医院中药房管理体系构建及服务新进展》学习班。

全面推进“三乙”创建工作,全力提升医院服务能力!

### 集团化管理,一体化运营…… 医共体下的财务管理该怎么做?



11月8日下午,淳安县县属医疗卫生单位财务人员、基层医疗机构财务人员及报账员聚集在淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院),就医共体模式下财务管理的重点与方法进行学习与交流。

此次培训是为统一财务标准,补齐短板,提升相关人员从业素质,由县一医院财务科常务副科长林国平科长主讲,其主要从财务人员面临的挑战、财务管理思维的转变、财务管理若干重点和方法、医共体财务如何管理四个方面进行讲解,指出医共体财务要按照集团化管理、一体化运营要求,对所有成员单位的财务工作进行统一管理,建立健全财务管理制度,规范财务收支核算,完善内部控制制度建设,保障国有资产安全完整。成

员单位的会计核算工作由医共体集中管理、分户核算。构建“一本账”财务报告体系,建立包括医共体财务报告、医院汇总财务报告、基层医疗卫生机构汇总财务报告、各成员单位财务报告等层级在内的“一本账”报告体系。明确医共体收入管理程序和规范,成员单位所有收入必须全部纳入财务管理中心统一核算和管理。

要加强收入控制,统一票据管理,规范收入管理程序并严格执行,加强计算机网络环境下的收费管理和实施电子支付后的收入安全风险防控,杜绝管理漏洞。

通过此次交流学习,各医共体财务人员表示,培训能进一步加速财务管理思维的转变,在以后工作中更好地适应医共体模式下的财务形式,不断提升财务能力,为医院强化运营管理、精细管理、资源管理、模式创新、流程再造、成本控制 and 效率的提升出一份力。

今后,县一医院医共体财务中心也将增加对各医共体成员单位培训的频次,持续为基层医院“充电”,真正实现医共体的互联、互通、互享,让基层百姓享受到更加优质的服务,提高人民群众的就医获得感。(方味 王佩 陈华玉 唐湖萍)

### 消防安全进分院 防范未然保安全



11月20日,一场以“防范火灾风险、建设美好家园”为主题的“119”消防宣传月活动活动在淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院)医共体千岛湖社区分院举行,分为理论培训和实战演练。

此次活动一方面是为进一步增强员工的消防安全意识,提高扑救初期火灾的能力,另一方面也是为进一步加强医共体成员单位之间的相互协作,实现医共体内同质化管理。

“不要以为火灾很远,危险有时就在我们身边。我们只有提高意识、做好准备,才能更好地避免事故的发生。”培训会上,县一医院保卫科以近年来国内部分医院发生的火灾事故案例作为开场白,分析了医院容

易发生火灾的原因、危害,以及如何正确使用灭火器扑救初期火灾和组织人员疏散逃生。为巩固培训效果,会后,还组织全体员工在活动现场进行灭火器的实践操作。

下午4点,随着总指挥的一声令下,一场以模拟某诊室为着火点的消防应急疏散演练正式拉开帷幕。

根据既定方案,从发现火情、开展自救、拨打报警电话、组织人员疏散直至火情解除,整个演练过程有条不紊、组织有序,严格按照预案执行。

事后,分院职工也纷纷表示,这样的培训和演练十分有必要,通过了解鲜活的事例及切身的实践,能够进一步强化大家的消防安全意识和应急处置能力。

### 养生有“膏”招,今天,这儿真是“膏”朋满座!

《黄帝内经》记载:“圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱……”习总书记曾说过,中医药是打开中华文明宝库的



钥匙。随着生活水平的提高,人民群众对健康的需求日益增长,养生保健成为一种趋势,充分体现了祖国医学治未病的养生策略。

11月6日上午,淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院)举行第三届膏方节暨省级专家义诊活动专门邀请浙江省中医院中医专家汤军、陈珺,县一医院中医专家黄健戈、汪强坐诊开方。

不少市民围着专家,仔细询问着各自关心的健康问题,中医专家们则通过望闻问切,为市民耐心解答、指导他们如何进行养生保健。再根据个人体质为市民进行一对一的膏方调理指导,量身定制膏方调补方案,“一人一方、量体裁衣”,受到欢迎。

作为此次的义诊专家之一,看到现场人头攒动,专家汤军表示,十分感动和欣慰地看到现场如此多的市民等待就诊开方,也感到肩上的责任更重了,希望通过膏方文化的传播,让越来越多的老百姓了解膏方、

认识膏方、体验膏方,切身感受到中医药在医疗保健中独特的作用,让中医药的薪火代代相传。

“早就听说膏方的滋补效果好,今天现场看到了熬制过程,闻起来也特别香,很不错。”有市民忍不住称赞。在义诊活动进行的同时,另一边,工作人员熟练地将阿胶等材料倒入锅内,加入黄酒,用文火加热,边加热边搅拌……随后,加入炒香的黑芝麻、核桃仁等,加速搅拌使之均匀。接着把熬好的阿胶糕倒入盘中,压平、冷却……锅里热气腾腾,香味四溢,围观的市民也越来越多。

中医理论认为秋冬进补,以膏方为最佳。膏方是一种具有高级营养滋补和治疗预防综合作用的成药,具有补虚扶弱、抗衰延年、纠正亚健康状态、防病治病的功效。其历史悠久,起于汉唐,成熟于明清,距今有2000多年的历史。膏方的特点是根据人的不同体质、不同临床表现而确立不同处方,量体裁衣,针对性强。(院办)

### 以赛促学、践行指南 淳安这家医院又双叻得奖了!

日前,在第三届《手术室护理实践指南》授课比赛中,淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院)选送的授课老师徐小娟取得了个人第二名的好成绩。

为进一步扩大《手术室护理实践指南》的推广与应用,推动基层手术室护理理论和操作规范化,提升手术室护理的整体水平,杭州地区各家参赛医院手术室经过前期预赛,共筛选出20家医院的手术室代表参加决赛。

比赛当日,徐小娟通过文字、图片、肢体语言及现场互动等多种方式进行精彩演讲获得了全场热烈的掌声,最终获得佳绩。

由于参赛时间紧迫,为使本次授课比赛达到最佳效果,手术室护士长周胤婵挑选精兵强将积极应战,护理部主任余小红、副主任程旭芳高度重视、积极协调,并多次莅临指导。除完成日常工作高强度工作以外,参赛选手徐小娟每天加班加点,反复修改课件、练习演讲,精益求精、力求完美。在她看来,手术室工作是临床医学的前沿阵地,工作涉及科室多、范围广、工作量大,急诊手术也十分多,这就要求手术室护理团队务必须具备专业的知识和熟练的技能。徐小娟表示,这次比赛让自己增长了知识,提升了技能,可谓满载而归。今后,将更加努力,将所学所用真正发挥到为患者服务上去。

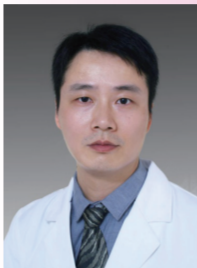
比赛是提升自我的途径  
更是相互学习的过程  
强化了手术室护理人员对《手术室护理实践指南》的认识  
进一步规范护理操作  
提高手术室专科护理水平  
(手术室 章琴音)



微信公众号

#### 专家介绍

##### 妇科



寿华锋

副主任医师,医学硕士,浙江省医学会妇科肿瘤分会青年委员,中国妇幼保健协会妇科微创专业委员会青年委员,浙江省妇科中青年微创联盟骨干专家。从事妇科肿瘤的临床工作10余年,先后就职于浙江省肿瘤医院及浙江省人民医院妇科,多次获得年度考核优秀和医德优秀称号。擅长妇科恶性肿瘤的手术化疗及综合治疗,注重患者生活质量和功能的保护。主持厅级科技2项,参与课题多项;在SCI期刊、中华妇产科等学术期刊发表多篇研究论文。  
主诊科目:妇科  
专家门诊时间:隔周周五

##### 感染科



潘红英

特聘专家,浙江省人民医院感染病科主任,教授,主任医师,浙江中医药大学、蚌埠医学院及青岛大学医学院硕士生导师,担任中华预防医学会感染性疾病防控分会委员,亚太医学微生物免疫学会肝脏病学分会常委等职,擅长临床感染性疾病的诊治,尤其对病毒性肝炎、肝硬化、重型肝炎、药物性肝炎、脂肪肝、乙肝相关性肾炎、重症血液净化的处置、细菌性感染及发热待查等方面的诊治有独到的见解。  
主诊科目:感染科  
在淳时间:半月一次/按需

### 胃肠镜检查需多留心 这些注意事项要牢记

每天形形色色的患者都会问各种各样的问题:

“医生,我太渴了,早上不喝水难受,一个小时前我喝了几口水,我还能做胃镜检查吗?”

“医生,我今天血压又高上去了,早上不能吃东西、喝水,我就没有吃降压药,今天还能做胃镜检查吗?”

“医生,我有糖尿病,饿不了,我能提早做检查吗?”

“医生,我胃镜做完了,现在能吃东西吗?”

“医生,我刚刚抽了一支烟,应该还可以做胃镜检查吧?”

“医生,我来月经了,可以做胃肠镜检查吗?早就约到今天了,需要改期吗?”

#### 温馨提示

这些问题中,大部分都已在预约时告知。不过,小编还是想要为大家总结科普一下关于胃肠镜检查的一些常规和特殊注意事项。

#### 关于饮食和吸烟

检查前,患者至少要空腹6小时以上,禁水2小时。如当天上午检查,前一日晚餐后要禁食,当日免早餐;如当天下午检查,早餐可食高能量饮品,如:糖水,中午禁食,禁水2小时。重症及体质虚弱禁食后体力难以支持者,检查前可静脉注射高渗葡萄糖液。比如那位喝水患者,过半小时后胃镜检查还是可以做的。检查前一天禁止吸烟,以免检查时因咳嗽影响插管;禁烟还可减少胃酸分泌,便于医生观察。检查后2小时可以吃稀饭,面条等柔软、温凉的食物,避免刺激性的饮食。检查后1~2日内,应进食半流质饮食为主,忌食生、冷、硬和有刺激性的食物。禁止吸烟、饮酒、喝浓茶。所以,吸烟在检查前后都是禁忌的。

#### 关于用药

1.长期服用抗凝药物者,长

期服用阿司匹林、氯吡格雷,华法林、波立维、泰嘉等抗凝药物的患者,需要与相关科室医师充分沟通,在检查前需停药一周,防止发生消化道大出血。在紧急情况下可行胃镜检查,一般不取活检,不做治疗。

2.高血压患者,高血压患者行胃肠镜检查当天切记不可擅自停药,早晨可用少量水送服高血压药物。

3.糖尿病患者,糖尿病患者检查当日需禁食,故检查当日早晨应暂停降糖药或胰岛素,在检查结束2小时后进食再使用相关药物。为了防止低血糖,预约检查时间要合理安排,所以糖尿病患者预约检查一定要告之预约中心,要求适当的时间,否则临时变更,将造成不必要的麻烦。

#### 关于月经期能否做胃肠镜检查

肠镜检查是经肛门将肠镜循腔插至回盲部,从黏膜侧观察结肠病变的检查方法。女性月经期身体比较脆弱,特别容易感染,所以在月经期肠镜检查是禁忌症,最好在月经结束3天以后再行肠镜检查。至于胃镜检查,原则上来月经是可以做胃镜检查的。但是,胃镜检查都是侵入性的检查,女性月经期的抵抗力是下降的,耐受性更差,也容易感染;另一方面月经期凝血功能也有可能出现问题,特别是如果行组织活检或治疗,容易出血量较多。所以如果不是紧急情况,建议避开月经期行胃镜检查。

胃镜检查是目前发现胃肠道炎症、溃疡、肿瘤及癌前病变等最简便、最安全、最有效的方法。专家建议,40岁以上人群每年做一次胃镜检查,早发现、早治疗。(内镜室 方小红)

### 勿以“疝”小而不为 及时治疗腹股沟疝很必要

疝气是由于腹壁薄弱和腹内压增高引起。男性、女性都可以患有疝气。腹壁肌肉强度降低,腹内压力增高是引起腹股沟疝的主要原因。老年人肌肉萎缩,腹壁薄弱,而腹股沟区更加薄弱,内有血管、精索或者子宫圆韧带穿过,给疝的形成提供了通道。此外,老年人因咳嗽、便秘、前列腺增生导致的排尿困难等疾病,致使腹压升高,为疝的形成提供了动力。

疝气疾病长期不治疗小肠会卡住,变得黑紫,甚至需要把肠子切掉,危及生

“嵌顿疝”,此时会疼痛加剧,肿块紧张发硬。如果嵌顿的时间较长,千万不要盲目地把肿块推回腹腔。因为被嵌顿的肠管可能已发生缺血坏死,假如强行推回到腹腔,则有可能发生肠坏死、穿孔的危险,应立即就医,不要存侥幸心理,以免耽误治疗。

6.对于反复出现疝气痛的患者,应选择适当的时机,通过手术来达到从源头治疗疝气的目的。

目前,尚没有针对疝的有效药物治疗。保守治疗包括疝带、疝托、中医



命。因此,千万不要抱着侥幸心理,得了疝气要赶紧到医院治疗。

出现以下三个阶段,需要到医院治疗!

- 1.腹股沟处有肿块,不疼不痒,站立时候突出,平躺的时候消失;
- 2.腹股沟处的肿块有疼痛感,而且也无法消失;
- 3.肠管长时间不能回纳则有可能出现肠管缺血坏死等严重情况。

#### 疝气自我诊断:

- 1.容易发生疝气的部位有腹股沟、肚脐,以及做过手术部位的切口。
- 2.你会在腹壁皮肤上看到一个隆起,或者当你提重物、咳嗽、使劲排尿或排便、长时间站立或坐着时感觉到疼痛;
- 3.疼痛的感觉可能是剧烈而快速的,也可能是持续恶化的、很久的钝痛;
- 4.如果你有严重或者持续的疼痛,或者疝气处发红、或者容易发生触痛,请尽快到正规医院检查治疗。因为这可能是疝气嵌顿(肠或其它组织被卡住)或绞窄的表现。

#### 疝气发作后的处理:

- 1.出现疝气症状应立即停止劳动,卧床休息,平稳呼吸,痛块就会慢慢回纳入腹腔;
- 2.如果休息后,肿物仍未消失,可用手缓慢推送肿物回纳入腹腔;
- 3.对于上述方法仍不能恢复的,还可以试用垫高臀部或头低足高位,再用手持续缓慢地将疝块推向腹腔,动作应轻柔,以防肠管破裂;
- 4.对于疝气复位后,特别是疝块突出时间较长的患者,一定要注意观察腹部情况,如果出现腹痛加重,局部有压痛和反跳痛,应立即就医,上述症状可能需要手术治疗;
- 5.对于另一类不能回纳的疝气,叫

